

**TREBAJO FINAL DE GRADO EN
MAESTRO DE EDUCACIÓN
INFANTIL/PRIMARIA**

**TÍTULO: OTRO TIPO DE AULAS,
LAS AULAS HOSPITALARIAS**

**Nombre del alumno: Andrea Bahílo
Iñíguez.**

**Nombre de la tutora de TFG: Emma
Dúnia Vidal Prendes.**

**Área de Conocimiento: Departamento de
Educación.**

Curs acadèmic: 2015/2016.

Agradecimientos

Quisiera agradecer a varias personas y entidades la ayuda que me han prestado en la realización del Trabajo final de grado. Entre ellas y en primer lugar a Anahí Ases Anteno y a todas las maestras y pedagogas del Hospital Clínico de Valencia, Hospital el Doctor Peset y Hospital General y Universitario de Castellón quienes me han proporcionado toda su capacidad, experiencia y potencial para la realización de este trabajo. Gracias por vuestra profesionalidad.

A mi madre, que a pesar de no tener los conocimientos en esta rama, me ha ayudado a conocer a profesionales, a aprender sobre la enseñanza y establecer vínculos afectivos con todos los profesionales que participan en las aulas hospitalarias.

También quiero agradecer este trabajo a los profesionales docentes del colegio Colonia-Segarra donde he realizado las prácticas, ya que me han proporcionado información acerca de algunos ítems.

Por último, quiero agradecer la ayuda de mi tutora Emma Dúnia ya que sin su tutorización y su profesionalidad nunca podría haber confeccionado este trabajo final de carrera. Gracias por haberte preocupado e involucrado en este proyecto.

ÍNDICE

Agradecimientos	2
1. RESUMEN	4
2. JUSTIFICACIÓN	5
3. INTRODUCCIÓN	6
4. METODOLOGÍA	7
5. MARCO TEÓRICO	8
5.1. Contexto histórico	8
5.2 Aulas hospitalarias	9
5.3 Normativa legal que regula las aulas hospitalarias	13
5.4 Ámbito de actuación	14
5.5. Tipo de alumnado	16
5.6 Relación maestro-alumnado	17
5.7 Metodología	17
a) Justificación de la metodología por proyectos	18
b) Adaptación del método por proyectos al aula hospitalaria	19
5.8. Trabajo de las emociones	19
5.9. Nuevas tecnologías	20
6. RESULTADOS	21
7. CONCLUSIONES	22
8. BIBLIOGRAFÍA	23
9. ANEXOS	24
Anexo 1: Entrevista a Anahí Ases Antelo, maestra de educación primaria en el Hospital de la Fe, Valencia.	24
Anexo 2: Entrevista a la pedagoga del Hospital General y Universitario de Castellón.	26
Anexo 3: Entrevista a Elena Catalán maestra de Educación Infantil y Primaria del aula hospitalaria del Hospital Clínico y Universitario de Valencia.	28
Anexo 4: Entrevista maestra del Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia.	30
Anexo 5: Comunicación al centro.	32
Anexo 6.: Protocolo de atención a los escolares (el calendario escolar varia con el hospital Doctor Peset puesto que este solicitó otro calendario y se lo han concedido).	33
Anexo 7.: Protocolo de profesores UPH.	34
Anexo 8: Proyectos del Hospital de la Fe de y del Hospital Clínico y Universitario de Valencia.	35
Anexo 9: Opiniones de niños hospitalizados a cerca de las aulas hospitalarias.	36

1. RESUMEN

El presente artículo trata de reflexionar sobre la importancia de las aulas en los hospitales. Poniendo énfasis en la labor que hacen los docentes en este ámbito, ya que logran que los alumnos que estén hospitalizados, tanto de larga como de corta hospitalización, reciban una educación y puedan continuar sus estudios, independientemente de la enfermedad que tengan.

A lo largo de este artículo, se van a analizar las Unidades Pedagógicas Hospitalarias de la Comunidad Valenciana, teniendo como eje central el Hospital de la Fe de Valencia. Estas aulas poseen unas características propias en las que se trata de garantizar la calidad de un sistema educativo adaptado al alumnado. La tarea que hacen los maestros es la de educar y esta, en el ámbito hospitalario, plantea diversas dificultades porque intervienen diversos factores como son los del educador, el educando, la forma de educar, los tiempos y los espacios, entre otros. Esta tarea también incluye la atención educativa domiciliaria y programas de preparación para la vuelta al colegio que a lo largo del artículo se trabajarán.

Por tanto se analizará el concepto de aulas hospitalarias, los distintos ámbitos de actuación educativa, programas de preparación y la metodología por proyectos impartida para proporcionar la enseñanza a alumnado heterogéneo.

Palabras clave: Aulas hospitalarias, proyectos de trabajo, educación inclusiva, emociones.

Abstract

The present article tries to think about the importance of the classrooms in the hospitals. Putting emphasis in the labor that the teachers do in this area, since they achieve that the pupils who are hospitalized, both of long billiard cue and of short hospitalization, receive an education and could continue his studies, independently of the disease that they have.

Along this article, there are going to be analyzed the Pedagogic Hospitable Units of the Valencian Community, taking as a backbone the Hospital of the Faith of Valencia. These classrooms possess a few own characteristics in which it is a question of guaranteeing the quality of an educational system adapted to the student body. The task that the teachers do is it of educating and this one, in the hospitable area, raises diverse difficulties because they control diverse factors since are those of the educator, the pupil, the way of educating, the times and the spaces, between others. This task also includes the educational domiciliary attention and programs of preparation for the return to the college that along the article they will work.

Therefore there will be analyzed the concept of hospitable classrooms, the different areas of educational action, programs of preparation and the methodology by projects given to provide the education to heterogeneous student body.

Key words: hospitable Classrooms, projects of work, inclusive education, emotions.

2. JUSTIFICACIÓN

El objeto de estudio elegido para la realización de este TFG responde a motivaciones personales, relacionadas con mis estudios académicos.

A nivel personal, por una parte, a lo largo de mi infancia he tenido que ausentarme en infinitud de ocasiones por fiebres muy altas y por tanto ausentarme durante periodos menores de quince días. En cada una de las hospitalizaciones, yo he asistido a las aulas del hospital y era una gran satisfacción para mí poder asistir a ellas. Por ello considero que estas entidades educativas son fundamentales para muchos niños y adolescentes que, a diferencia de mí, deben permanecer en el hospital durante periodos más largos de tiempo.

A nivel académico, las aulas hospitalarias no es un tema estudiado en la universidad del mismo modo que la docencia en los centros penitenciarios. Y pienso que es un tema que se debería abordar en la carrera al igual que se trabaja el TDAH, o las dislalias, disléxicas etc. Puesto que debemos estar preparados para cualquier tipo de campo.

3. INTRODUCCIÓN

El presente artículo basa su investigación en las aulas hospitalarias. Esta investigación no solo se centra en el cómo son y en el qué son, sino que tiene como propósito que el espectador conozca desde un punto de vista práctico este ámbito de actuación educativa, las aulas hospitalarias.

Todo centro educativo está formado por maestros y maestras, especialistas, alumnos y las familias de estos. Del mismo modo están formadas las aulas hospitalarias pero con ciertas distinciones. A ellas acuden pequeñas personas en escolarización obligatoria (primaria y secundaria) caracterizadas por padecer alguna enfermedad. En estas continúan sus estudios, se relacionan con otros alumnos, se ríen, colorean, aprenden, juegan, se divierten, es decir son un elemento clave para que ellos desconecten de las agujas, goteros, termómetros, entre otros y den paso a la creatividad y motivación que estas les proporcionan.

El propósito de esta investigación es que se de a conocer la importancia que tienen estas aulas en los hospitales, puesto que sin ellas muchos niños y adolescentes no podrían continuar sus estudios a causa de la enfermedad. Y también destacar el papel de los docentes en este ámbito, puesto que los ayudan a superar el miedo, la tristeza, el temor etc.; a sobrellevar la separación familiar y la ruptura de la vida cotidiana y a disfrutar de los momentos.

La entrevista ha sido la metodología utilizada para llevar a cabo esta investigación. Esta consiste en el diseño de un documento elaborado para medir opiniones sobre eventos o hechos específicos. Se basa en una serie de preguntas. En una entrevista las respuestas a las cuestiones pueden escribirse en la cédula de entrevista o pueden llevarse a cabo en una interacción cara a cara.

Durante el proceso de investigación se entrevistó a Anahí Ases Antelo maestra de educación primaria del Hospital Universitario y Politécnico de la Fe, a Helena pedagoga del aula hospitalaria del Hospital General y Universitario de Castellón, Helena maestra de educación Infantil y Primaria del Hospital Clínico y Universitario de Valencia y a la maestra del Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia, con el fin de obtener información relevante que ayude a comprender, desde un punto de vista práctico cómo es la actuación educativa en los hospitales. Durante estas entrevistas se realizaron trece preguntas abiertas para conocer la opinión y la realidad de estas aulas y así obtener mayor claridad sobre lo que se estaba investigando.

Entre los resultados encontramos que los alumnos gracias a los padres, médicos, personal sanitario y los docentes reducen la intensidad de los sentimientos y emociones convirtiendo los momentos de desánimo, tristeza, preocupación etc. en momentos de aprendizajes significativos y lúdicos.

Finalmente estas aulas forman parte de nuestro sistema educativo y son un factor esencial puesto que desarrollan el ámbito educativo, formativo y afectivo de los niños y adolescentes que, debido a una enfermedad, pasan un tiempo más o menos prolongado de su vida en un hospital.

4. METODOLOGÍA

La mayoría de la información obtenida ha sido extraída de documentos oficiales y libros de texto documentados.

La entrevista es una de las técnicas utilizadas para la recogida de información de este Trabajo Final de Grado. Es un proceso de comunicación que se realiza normalmente entre dos personas. La finalidad de esta técnica es obtener información del entrevistado de forma directa.

En este trabajo ya estaba determinada la información relevante que se quería conseguir, por ello las preguntas realizadas a las entrevistadas fueron abiertas dando oportunidad a recibir más matices de las respuestas. A partir de cada una de ellas se fueron entrelazando diversos temas y se consiguió todo este trabajo de campo.

En la recogida de datos se realizaron cuatro entrevistas diferentes, al Hospital Universitario y Politécnico de la Fe, al Hospital Clínico y Universitario de Valencia, al Hospital Universitario Doctor Peset y al Hospital General y Universitario de Castellón.

Las cuatro entrevistas se realizaron en el aula del hospital y se formularon preguntas de forma directa para obtener información sobre las características generales y su funcionamiento, metodologías utilizadas, tipo de alumnado, nuevas tecnologías, entre otras. En todas ellas se llevaron a cabo las mismas preguntas con el fin de comparar las características de las aulas de unos hospitales con otros.

Las preguntas que se realizaron fueron las siguientes:

- ¿Cuál es el papel del maestro de las aulas hospitalarias?.
- ¿Cuáles son los objetivos del maestro?.
- ¿La asistencia a la escuela es obligatoria?.
- ¿Qué tipo de educación se imparte?.
- ¿Cuál es el porcentaje de alumnos que requieren una educación individualizada?.
- ¿Qué metodologías se utilizan para impartir las clases?.
- En la metodología por proyectos, ¿qué duración tiene cada proyecto?.
- ¿Qué áreas del currículum se trabajan?.
- En la educación individualizada, ¿cómo es la relación con el docente del centro?.
- Como en toda educación las familias tienen un papel fundamental, en la enseñanza hospitalaria ¿qué papel tienen las familias?.
- El estado de los alumnos siempre no es positivo. ¿Qué tipo de emociones presentan?.

- ¿Cómo se trabajan las emociones?.
- He podido observar en diferentes documentos que se hace un gran uso de las nuevas tecnologías, ¿con qué fin?.

En todas ellas se llevó a cabo un clima de confianza con el fin de facilitar la comunicación y de este modo establecer una actitud amistosa sin olvidar la profesionalidad de cada uno de ellos. El enfoque de esta entrevista es de objeto-sujeto, es decir, al mismo tiempo que el investigador entrevista este aprende sobre el tema propuesto.

Finalmente el uso de estas dos técnicas para la recogida de datos nos permite comparar la documentación teórica con la práctica y de este modo extraer las semejanzas y diferencias que existen entre ellas.

5. MARCO TEÓRICO

5.1. Contexto histórico

En la Comunidad Valenciana hay un total de quince unidades pedagógicas hospitalarias que cuentan con un maestro de educación primaria. En estos hospitales, al disponer de un único maestro, él es quien tiene la función de atender a los alumnos de las aulas al mismo tiempo que al alumnado que no puede asistir a la escuela del hospital. Únicamente *La Fe* y el Hospital Clínico y Universitario de Valencia cuentan con maestros/as de educación primaria y de secundaria.

El Hospital Universitario y Politécnico de la Fe es la excepción con respecto a la cuantía de maestros de educación primaria, ya que cuenta con seis maestros de primaria y una profesora de secundaria de cada ámbito.

Por las grandes dimensiones del hospital, podemos encontrar niños y adolescentes en diversas zonas. Por ello, para que todos y cada uno de ellos puedan continuar sus estudios, es necesario contar con todo el equipo docente.

El hospital de *La Fe*, *el Clínico*, *Doctor Peset* y *el General de Castellón* acogen a niños de otras comunidades autónomas, por tanto cuentan con un alumnado heterogéneo. Estos niños y adolescentes que están hospitalizados tienen la opción de ir a la escuela del hospital y de este modo, continuar sus estudios.

A nivel hospitalario algunos objetivos de estas unidades pedagógicas son:

- Evitar la marginación escolar y social.
- Facilitar su integración escolar una vez superada la enfermedad.
- Elaborar programas flexibles y adecuados a sus necesidades.
- Motivar para mantener la inquietud por aprender.
- Establecer relaciones positivas en el hospital.
- Fortalecer su personalidad y mejorar su autoestima.

La ley que regula el funcionamiento de las Unidades pedagógicas Hospitalarias es la de Consellería de educación, cultura y deporte que posteriormente analizaremos.

5.2 Aulas hospitalarias

Las aulas hospitalarias son unidades escolares que se encuentran dentro del hospital. Estas son un espacio educativo donde el papel del maestro-tutor no se reduce únicamente a la educación escolar, sino que este es un mediador entre el entorno social exterior y el entorno hospitalario del niño enfermo.

Este contexto se caracteriza por ser un ambiente en principio extraño donde en muchas ocasiones (dependiendo de la enfermedad) existe una alternancia de vida entre el hospital y el domicilio del paciente, provocando una ruptura con lo cotidiano llegando a producir alteraciones en el comportamiento (Cabreiro & otros, 2008: 71).

A las aulas hospitalarias asisten los niños (a partir de 3 años) y adolescentes hospitalizados, para que puedan continuar con el desarrollo normal de sus actividades escolares, sin experimentar ningún retroceso a nivel académico (Mejía & Guillén, 2002:194). Todos ellos forman un grupo heterogéneo puesto que son niños/as y adolescentes de origen, escuela, familia, población y edades diferentes.

Las horas lectivas y el calendario escolar de estas aulas son las establecidas por Consellería de Educación, Salud y Deporte pero puede solicitarse un horario especial como ocurre en el Doctor Peset de Valencia. El horario escolar de este hospital es de 9 a 15 de la tarde.

En el hospital Universitario y Politécnico de la Fe de Valencia existen dos aulas diferentes. Por una parte encontramos el aula general, donde acuden todos los niños y adolescentes hospitalizados excepto los de oncología, y por otra parte encontramos el aula de oncología infantil.

El aula central/general está formada por dos espacios, el aula con su mobiliario adecuado (sillas, mesas y pizarra) y la ciberaula de la Caixa. Esta tiene a disposición del alumnado ordenadores, juegos de mesa y materiales escolares.



Imagen 1: Aula general del Hospital Universitario y Politécnico de la Fe.

La de oncología en cambio, tiene un espacio más limitado, a causa de que muy pocos de los alumnos de esta sala pueden asistir, no obstante, ambas coinciden en que son espacios amplios, alegres, bien ventilados y luminosos, son sumamente atractivos, llenos de colores, juegos, materiales, etc.



Imagen 2: Material interactivo, lúdico y educativo del aula hospitalaria del Hospital Universitario y Politécnico de la Fe de Valencia.



Imagen 3: Ciberaula del Hospital Universitario y Politécnico de la Fe de Valencia.

En cambio en el Hospital Clínico y Universitario de Valencia, en el Hospital Doctor Peset de Valencia y en el Hospital General y Universitario de Castellón únicamente disponen de un aula y en esta es donde se reúnen todos los niños y adolescentes hospitalizados. Hay muchos de ellos que no pueden asistir por estar bajos de defensas, en estos casos los docentes del aula hospitalaria acuden a las habitaciones e imparten allí el temario.



Imagen 4: Aula hospitalaria del Hospital Clínico y Universitario de Valencia

Los objetivos de las unidades pedagógicas hospitalarias o UPH, (Mejía y Guillén, 2002: 195) son:

- Proporcionar atención educativa al alumnado hospitalizado para asegurar la continuidad del proceso enseñanza/aprendizaje y evitar el retraso que pudiera derivarse de su situación.
- Favorecer, a través de un clima de participación e interacción, la integración socio-afectiva de las niñas y niños hospitalizados, evitando que se produzcan procesos de aislamiento.
- Fomentar la utilización formativa del tiempo libre en el hospital, programando actividades de ocio de carácter recreativo y educativo en coordinación con otros profesionales y asociaciones que desarrollan acciones en el entorno hospitalario.

Contribuir a la normalización del niño, ofrecerle oportunidad de ocupación y distracción durante el tiempo libre que disponen, etc. son algunos beneficios que estas aulas proporcionan al alumnado hospitalizado.

Pero no todo son beneficios y aspectos positivos, puesto que también se encuentran ciertas dificultades a la hora de poner en marcha los programas educativos, como son las siguientes:

- El estado físico y psíquico de los niños.
- La diversidad en cuanto a edad, procedencia y nivel escolar.
- Las diferentes enfermedades y expectativas ante ellas.
- La imposibilidad práctica de establecer unos tiempos concretos para la consecución de los objetivos marcados, al no ser previsible el periodo de permanencia de los niños en el hospital ni poderse prever las emergencias surgidas en los procesos de tratamiento de la enfermedad.

Por tanto, las funciones de las aulas hospitalarias consisten en:

- Compensar el posible retraso académico.
- Ocupar el tiempo libre.
- Promover la independencia y confianza del niño en el medio hospitalario.
- Compartir las preocupaciones y los problemas de los niños, animándolos para que tengan una actitud positiva hacia la enfermedad.
- Mejorar su estabilidad psíquica ante situaciones delicadas referidas a las ansiedad y miedo ante determinadas pruebas por las que tienen que pasar, la inquietud por conocer si se van a curar pronto, el desconocimiento del tiempo de ingreso y la preocupación –sobre todo- por estar solos y que sus padres no estén con ellos.

Finalmente las aulas hospitalarias atienden a un público muy diverso en cuanto a edades, sexo, cultura, situaciones clínicas, etc. Esto conlleva a que la actuación de los docentes deba ser socializadora y cooperativa. Por tanto, implica tener en cuenta a los sanitarios, enfermos, los recursos materiales, las familias y la escuela de procedencia de cada uno de los niños/as y adolescentes hospitalizados. Todos estos forman el equipo funcional y deben jugar un papel activo.

5.3 Normativa legal que regula las aulas hospitalarias

La primera ley en España que enuncia la necesidad y el derecho de recibir atención educativa en los centros hospitalarios es la Ley de Integración Social del Minusválido (LISMI, 1982), al afirmar en su artículo 29 la necesidad de “contar con una sección pedagógica para prevenir y evitar la marginación del proceso educativo de los alumnos en edad escolar internados en dichos hospitales”.

Actualmente la normativa que regula las aulas hospitalarias es la de *Consellería de cultura, educación y deporte* donde se establecen los objetivos, las funciones de los docentes (entre otras) de las mismas.

Las unidades pedagógicas hospitalarias tendrán como objetivos los siguientes:

- Activar y proporcionar una atención educativa adecuada a las necesidades, en coordinación con los centros educativos que escolarizan al alumnado hospitalizado y, si es el caso, con las y los docentes que intervienen en el ámbito domiciliario.
- Desarrollar la programación educativa elaborada por el centro de referencia del alumnado hospitalizado, de modo que se garantice la continuidad de su proceso educativo y se prevenga el desfase escolar que pudiese derivarse de su situación.
- Favorecer el mantenimiento de la vinculación del alumnado hospitalizado con sus centros de referencia, fundamentalmente a través de las tecnologías de la información y la comunicación.
- Establecer los cauces de comunicación necesarios entre los distintos profesionales que intervienen en la atención al alumnado hospitalizado: personal sanitario; dirección, tutor/a y profesorado del centro de referencia y profesorado de atención domiciliaria.
- Fomentar la utilización del tiempo libre en el hospital, programando actividades tanto lúdicas y de ocio como de carácter formativo, en coordinación con otros profesionales, entidades o asociaciones sin ánimo de lucro que intervengan en el entorno hospitalario.
- Contribuir, junto con el profesorado del centro en el que se encuentra escolarizado el alumnado hospitalizado y, si es el caso, con las y los docentes de atención domiciliaria, a facilitar su incorporación a este una vez finalizado su periodo de convalecencia.

Las funciones de los docentes que atienden estas unidades son:

- La elaboración de un Plan General Anual de Actuación para la atención al alumnado hospitalizado adaptado a la estructura, organización y funcionamiento en ese centro hospitalario. El Plan General Anual, se presentará en las fechas establecidas con carácter general para el resto de centros docentes.
- La atención educativa personalizada, adecuada a las necesidades individuales del alumnado hospitalizado.

- La motivación del alumnado hospitalizado para asistir y participar en las actividades tanto formativas como lúdicas que desde la unidad se propongan.
- La contextualización y desarrollo de la propuesta curricular adaptada a las necesidades del alumnado, aportada por los centros en los que se encuentran escolarizados.
- La colaboración, coordinación e intercambio de información con los centros de referencia en los que se encuentran escolarizados los alumnos, fundamentalmente con los tutores de los mismos y con el profesorado de la atención domiciliaria, en su caso.
- Facilitar la reincorporación del alumnado hospitalizado a su centro de referencia, informando al tutor del plan de trabajo desarrollado con el alumno/a y la evaluación del mismo.
- En el supuesto de alumnado en alternancia entre periodos de hospitalización y periodos de atención domiciliaria, la coordinación de la intervención y del programa educativo con el personal responsable de la atención domiciliaria de ese alumno/a.
- Facilitar la integración y comunicación del alumno hospitalizado con otros niños hospitalizados, para alejarlo del aislamiento que pueda producirle su dolencia.
- La información a las familias, al centro docente de referencia del alumno/a y a la propia instalación hospitalaria, si procede, de todos aquellos aspectos de interés que afecten al desarrollo integral, educativo, psicológico y afectivo del alumno.
- La elaboración de una memoria anual valorativa de su Plan General de Actuación, que será presentada en la fecha establecida con carácter general.

5.4 Ámbito de actuación

La educación de los niños y adolescentes hospitalizados no solo depende del personal docente, sino que es una labor compartida entre maestros, padres y médicos, por ello la comunicación entre estos es fundamental desde el momento del diagnóstico y durante su hospitalización. Por tanto la coordinación entre la escuela, equipo médico y los padres favorecerá al desarrollo académico y social del niño.

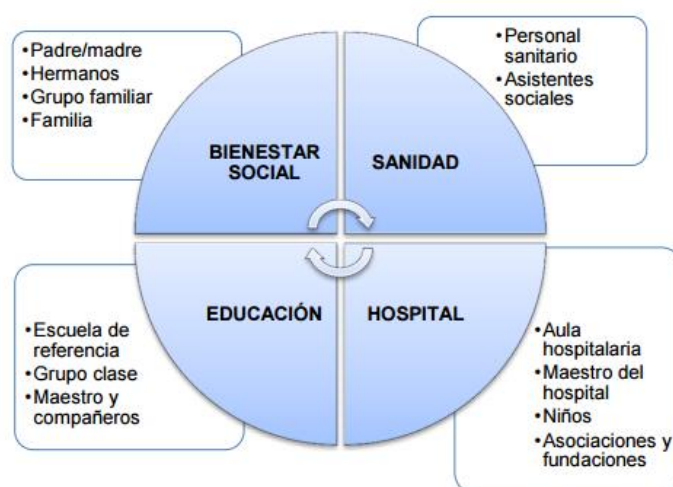


Figura 1: Agentes implicados en el tratamiento. Adaptación realizada por Violant, Molina y Pastor, 2011, página 6.

A continuación observaremos el papel de los maestros, médicos y no menos importante el de las familias.

Papel del hospital

El equipo médico debe ofrecer al docente la información específica relacionada con la situación de cada niño. De esta manera, este conocerá cómo pueden afectar los tratamientos a la asistencia del niño a la escuela, a su estado de ánimo, etc. Finalmente, los sanitarios realizarán sus curas y sus tratamientos los días indicados y los docentes se adaptarán a ello.

Papel del maestro

El maestro es un elemento muy importante en el ajuste social, educativo e incluso psicológico del niño o adolescente hospitalizado, que incluso actúa como intermediario entre el personal médico-sanitario, la familia y su colegio.

El rol del maestro en el hospital ha de ser de un profesional y entre sus características encontramos:

- Polivalente y polifacético.
- Con gran versatilidad y flexible.
- Con experiencia en el aula.
- Con capacidad de adaptación y empatía.
- Conocedor de las nuevas tecnologías.

El docente debe tener en cuenta que los niños y adolescentes hospitalizados presentan en primera estancia aspectos negativos derivados de la enfermedad y este, debe compensarlos y eliminarlos. Los efectos negativos que pueden presentar durante su estancia allí suelen ser que en el momento del ingreso el niño puede reaccionar con irritabilidad, gritando, llorando; luego se vuelve retraído, triste y al final su mente se resigna y se adapta.

Papel de las familias

Como en toda educación los padres constituyen el apoyo más estable de sus hijos. Por ello necesitan tener un conocimiento exacto del estado de los mismos.

Como se ha comentado anteriormente, los docentes se exponen a niños/as y adolescentes de diferentes culturas, sexo, nivel educativo, etc. Por tanto, los educadores deberán tener en cuenta estos ítems con el fin de que los padres tengan un papel activo en este proceso.

Estos pasan por todo tipo de emociones o estados anímicos como la ansiedad, estrés, tristeza, alegría etc. y en este punto las familias pueden fomentar o disminuir notablemente sus estados.

En definitiva las atenciones educativas en las aulas hospitalarias son flexibles e individualizadas con el fin de que los enfermos superen las dificultades del aprendizaje incrementadas por la hospitalización.

5.5. Tipo de alumnado

Los alumnos que asisten a las aulas hospitalarias son niños en edad escolar obligatoria. Esta atención educativa se extiende a la educación infantil (3-6 años) y a la secundaria post-obligatoria.

Dependiendo de la duración de la hospitalización, se distinguen los siguientes grupos:

- Alumnado de larga hospitalización (más de 30 días).
- Alumnado de media hospitalización (entre 15 y 30 días).
- Alumnado de corta hospitalización (menos de 15 días).

Los discentes mantienen su escolarización en su centro, independientemente de su enfermedad. Por esta razón, con el alumnado de larga hospitalización o crónico, el docente de las A.H. debe ponerse en contacto con el centro de cada uno de ellos, para solicitar la información sobre el nivel de competencia curricular en las diferentes áreas y sobre la programación del aula. Toda esta información orientará el diseño y desarrollo del plan de trabajo individual de hospitalización (ver anexo 5)

A continuación se mostrarán las particularidades del alumnado de aulas hospitalarias (Serrano y Prendes, 2011: 13):

- A nivel psicológico: vulnerabilidad (conscientes de su enfermedad), gran dependencia de sus padres, aislamiento, regresión a nivel emocional y afectivo, descenso de autoestima y rebeldía.
- A nivel curricular: interés por la coordinación y la relación con el centro de referencia, atención educativa individualizada y preferente y retraso escolar.
- Según el tipo de enfermedad: oncológica, neurológica y psiquiátrica. Agotamiento, dificultad para realizar diferentes tareas y mayor esfuerzo.
- Relación con los maestros y maestras de aulas hospitalarias: amigo, vía de desahogo, contacto con el exterior y enlace con la familia-colegio-hospital-alumno.

En el hospital Universitario y Politécnico de Valencia y en el Hospital Clínico y Universitario de Valencia existen los siguientes tipos:

- Alumnado puntual o corta estancia (se pone la medicación y se va)
- Alumnado de larga estancia.
- Enfermedad crónica (por ejemplo oncología).

Con el alumnado de corta estancia no es necesario coordinarse con el colegio, porque no va irrumpir la enfermedad en sus estudios, exceptuando aquel que sea de educación especial o psiquiátrico porque con estos es necesario saber cómo trabajar y actuar con ellos. En cambio, con el de larga estancia/ crónicos es necesario ponerse en contacto con el tutor del centro o instituto y que este determine los exámenes que hay que realizar y cuando, además de las áreas curriculares que hay que trabajar.

El alumnado crónico dispone de la atención educativa domiciliaria. La atención educativa domiciliaria supone que la estancia del niño en el hospital va a ser menor, pero tendrá que permanecer más en casa sin poder asistir a la escuela debido, en algunos casos, a los efectos de los tratamientos. Esta consiste en que un maestro se desplace al domicilio del niño o adolescente enfermo para continuar el currículo escolar, en colaboración con el maestro del aula hospitalaria y del centro educativo de referencia.

En cambio, en el hospital General y Universitario de Castellón y el Hospital el Doctor Peset de Valencia existen los siguientes tipos de alumnado, puesto que a estas aulas no acuden los alumnos de oncología infantil:

- Alumnado de corta estancia (menos de 15 días).
- Alumnado de media estancia (entre 15 y 30 días).

5.6 Relación maestro-alumnado

Entre el educador y el educando debe haber como eje central la confianza, puesto que sin confianza difícilmente puede haber un contacto educativo.

El ejercicio de la confianza es una condición de la acción educativa. El docente debe hacerse digno de confianza y esto requiere tiempo, coherencia, fidelidad y autenticidad en la acción (Fransesc Rorralba Roselló, 2000:23). Por tanto el profesional de la educación debe medir sus palabras y promesas y establecer con él una forma de amistad.

Finalmente si se establece una comunidad afectiva entre educador y educando será la única manera posible de llevar a cabo una educación integral que integre la afectividad y las emociones.

5.7 Metodología

La metodología que se imparte en el Hospital Universitario y Politécnico de la Fe de Valencia está condicionada por las siguientes variables:

- Físicas: inmovilizaciones, reposo absoluto, goteros, aislamiento, estancia en UCI, vómitos, dolor, hemodiálisis, etc.
- Psíquicas: abulia, pasividad, pérdida de autoestima, depresión, necesidades afectivas y enfermos terminales.
- Sociales: ruptura con su medio habitual, alejamiento de padres, hermanos y amigos, procedencia social, etc.

- Pedagógicas: procedencia escolar del alumnado y nivel de competencia curricular.
- Temporales: interrupciones en el trabajo (exploraciones médicas, pruebas diagnósticas, administración de medicamentos) y acomodación de los horarios hospitalarios (visitas médicas, comida, aseo y limpieza de las habitaciones).
- Espaciales: pueden ser atendidos en sus camas o en las aulas. Existen dificultad para atender a los niños encamados debido a la dispersión de las salas de hospitalización.

Por tanto la metodología utilizada en base a las variables anteriores y al alumnado heterogéneo es por proyectos dentro del aula y esta es fundamentalmente individualizada, socializada y de juego, favoreciendo la motivación del niño, ya que la atención educativa escolar en el hospital según los Estatutos no es obligatoria.

a) Justificación de la metodología por proyectos

Las escuelas de los hospitales tienen como uno de los principales objetivos trabajar la motivación diaria del niño hospitalizado, con el fin de proporcionarle una calidad de vida lo más normalizada posible. Por ello aquella que facilita a los alumnos un buen clima de motivación es la metodología por proyectos, porque esta parte de los intereses de cada uno de ellos.

Kiilpatrick, considerado el creador del método en 1872, definió esta metodología como: *“Una actividad previamente determinada cuya intención dominante es una finalidad real, que orienta los aprendizajes y les confiere una motivación. El alumno se convierte en el protagonista de sus decisiones. El grupo elige el tema del proyecto. Las materias son instrumentos al servicio de la marcha del proyecto. Las asignaturas son un medio para la resolución de situaciones problemáticas. El maestro encauza, orienta y guía. Provoca conflictos intelectuales y ayuda en la búsqueda de soluciones”*. (Paz et al.,2000:103)

Esta metodología requiere la escucha atenta de los intereses e inquietudes de los niños y de esta manera sus preguntas y acciones se convierten en el eje del aprendizaje donde ellos diseñan y desarrollan las estrategias necesarias para llegar a sus propias conclusiones.

Así pues, dos aspectos importantes que se deben tener en cuenta al llevar a cabo el trabajo por proyectos, son los siguientes:

- Han de ser interesantes para el alumnado, ya que gran parte de ese interés se logra cuando el proyecto nace de la misma realidad, intentando que los temas estén relacionados con lo que les preocupa, lo que se vive en su entorno. Por lo tanto, es necesario crear un clima cómodo que permita a los niños/as comunicar sus vivencias e ideas y compartir lo que cada uno sabe.
- Permite ir introduciendo contenidos de diferentes áreas de manera que resulten eficaces para ayudarles a avanzar en el estudio de la realidad, evitando establecer relaciones forzadas y sin sentido para los niños.

Por tanto esta consiste en:

- Trabajar a partir de los intereses y motivaciones de los niños, a fin de favorecer el aprendizaje significativo.
- Abordar los contenidos curriculares de manera integral.
- Partir de una situación que desencadena un conflicto cognitivo en los alumnos y los conduce a buscar alternativas.
- Favorecer el desarrollo de actitudes de interacción y cooperación grupal para la realización de la tarea.

b) Adaptación del método por proyectos al aula hospitalaria

En las aulas hospitalarias el método por proyectos funciona de la siguiente manera:

El tema del proyecto es elegido por el equipo de docentes a partir de los siguientes criterios:

- Que puedan trabajar e implicarse el mayor número de niños, independientemente de su edad, patología y nivel escolar.
- Que el resultado pueda plasmarse en una exposición plástica de grandes dimensiones y con un cierto grado de espectacularidad.
- Que el tema conecte al niño con el mundo exterior (por ejemplo “el huerto”).

Rol del profesor en la intervención educativa (del trabajo por proyectos).

El profesor adquiere el papel de hilo conductor del proyecto. La gran movilidad del alumno, provocada por sus estancias, hace necesario un nexo para llevar a buen fin los objetivos y actividades programadas cada día.

Rol de las familias

Se solicita la colaboración de la familia. Esta aporta material e información del exterior (libros, catálogos, etc.) y de este modo valora más el trabajo realizado en la escuela y transmite al niño una actitud positiva con respecto a la asistencia al aula.

5.8. Trabajo de las emociones

Las emociones son un estado de ánimo que se encuentran entre el placer y el desagrado. Estas provocan sentimientos y se clasifican en función de si contribuyen al bienestar (alegría, sorpresa, etc.) o al malestar (miedo, ira, etc.). Por tanto las emociones o sentimientos forman parte de nuestra vida y nos proporcionan energía para resolver un problema o realizar una actividad nueva.

En definitiva, las emociones actúan en nuestra vida y nos impulsan a actuar para conseguir nuestros deseos y de este modo satisfacer nuestras necesidades.

El niño hospitalizado vive una situación de ruptura con su ritmo de vida, de separación de sus amigos, de su familia... Esta situación desencadena diferentes sentimientos o emociones. Las emociones negativas como es la tristeza, la irritabilidad, la ira, etc. suelen aparecer durante el ingreso, pero a medida que el alumno asiste a la escuela y se relaciona con otros compañeros, estas cambian y son positivas (depende de la circunstancia en la se encuentre el enfermo pueden haber altibajos). Estos empiezan a expresa sus miedos, descargar su angustia, aprenden a compartir, tolerar, admitir sus errores, a sentir satisfacción por sus éxitos etc.

Por tanto las en las aulas hospitalarias las emociones se trabajan cuando estas aparecen en los niños y de este modo ellos entienden cómo se sienten y se les enseña a gestionarlas.

5.9. Nuevas tecnologías

Decir que las TIC están presentes en la sociedad en la que vivimos siendo un elemento indispensable dentro de la misma, es sin duda una obviedad que nadie puede poner en duda. Son muchos los cambios que estas han introducido en nuestras vidas: cambios en la forma de comunicarnos, en la forma de pensar, en la manera de estructurar nuestro trabajo... cambios que pueden ser de carácter social, personal y económico, entre otros. Dentro de esta realidad social en la que nos encontramos, es inevitable por lo tanto que los cambios lleguen al ámbito educativo, ofreciendo a sí mismo un amplio abanico de posibilidades (Prendes & Gutiérrez, 2011:16).

Cabero (2000:16) sintetizó las aportaciones de las TIC en la enseñanza:

- Elimina las barreras espacio-temporales entre el profesor y el estudiante.
- Flexibilización de la enseñanza.
- Ampliación de la oferta educativa para el estudiante.
- Favorecer tanto el aprendizaje cooperativo como el autoaprendizaje.
- Individualización de la enseñanza.
- Potenciación del aprendizaje a lo largo de toda la vida.
- Interactividad e interconexión de los participantes en la esfera educativa.
- Adaptación de los medios y las necesidades y características de los sujetos.
- Ayudar a comunicarse e interaccionar con su entorno a los sujetos con necesidades educativas especiales.

En las aulas hospitalarias, las Tic son un instrumento muy útil para que lo niños y adolescentes hospitalizados continúen con su vida de la manera más normalizada posible. A los alumnos hospitalizados el uso de estos instrumentos les permite acceder tanto a contenidos de ocio como educativos, además de facilitarles la posibilidad de mantener un contacto diario con la familia, amigos y centro escolar. De esta manera es posible atenuar la sensación de separación y aislamiento que sufren respecto del entorno habitual (Bienzele, 2008:18).

En el hospital Universitario y Politécnico de la Fe de Valencia llevan a cabo las nuevas tecnologías:

- Crear un espacio dotado del equipo técnico necesario (ordenadores, internet, etc.).
- Formar al alumnado, profesores y padres en las herramientas de intercomunicación personal y acceso al conocimiento.
- Crear una red de apoyo que potencie la comunicación de los alumnos en su entorno habitual (compañeros del colegio, profesorado, la familia).
- Realizar actividades formativas y recreativas utilizando la red.

Los objetivos específicos de este proyecto son:

- Experimentar la integración de los medios telemáticos e informáticos en el ámbito de las actuaciones de compensación educativa dirigida a la población hospitalizada.
- Utilizar los medios tecnológicos para favorecer el desarrollo afectivo y social de la personalidad, en los alumnos hospitalizados.
- Convertir la situación de desventaja académica (inmovilidad y disposición máxima del tiempo) en oportunidad para desarrollar destrezas para el uso de medios tecnológicos.
- Favorecer la coordinación con el centro educativo de referencia y la comunicación entre alumnado de estos y las aulas hospitalarias.

Los *destinatarios* del proyecto son el profesorado de las aulas hospitalarias y del centro de referencia, el alumnado de educación primaria y secundaria hospitalizado, los familiares de los alumnos hospitalizados, personal auxiliar hospitalario y el personal de voluntariado.

6. RESULTADOS

Las entrevistas a cada una de las maestras y pedagogas de las aulas hospitalarias han sido gratificantes, puesto que me han permitido observar cómo se trabaja en este tipo de aulas.

El trato de cada una de ellas ha sido excelente, ya que han valorado el trabajo que estaba realizando y me han respondido y proporcionado sus conocimientos.

Por una parte, he observado que no todos los hospitales tienen aulas hospitalarias, únicamente disponen de ellas aquellos hospitales considerados de referencia que son todos los entrevistados anteriormente. El resto de hospitales disponen de aulas recreativas normalmente coordinadas por voluntarios de la cruz roja, dónde los niños/as y adolescentes realizan actividades lúdicas durante el tiempo que permanecen hospitalizados.

Por otra parte, he observado que no se hace gran uso de las nuevas tecnologías, exceptuando el hospital de la Fe que es pionero en ellas. Esto es debido a que el alumnado ya nace prácticamente con las tabletas, ordenadores, móviles, etc. por tanto les resulta más atractivo y motivador realizar cualquier otro tipo de tareas como manualidades, dibujos, leer etc.

Finalmente destacar la gran labor que realizan los maestros y pedagogos de los hospitales para que estos niños puedan continuar sus estudios y para que la hospitalización sea más amena, llevadera y divertida.

7. CONCLUSIONES

La educación en el siglo XX pasó a ser un derecho fundamental tanto para hombres como para mujeres proporcionándoles una educación universal y gratuita. Por tanto la educación es un derecho que tienen que recibir todos los niños, niñas, adolescentes y adultos sin importar las costumbres, la edad, el sexo...

El niño hospitalizado representa un alumno con necesidades educativas especiales, puesto que tiene mayor dificultad para aprender a diferencia del resto de niños. Si les coartamos este derecho estos niños no podrán continuar sus estudios a causa de la enfermedad. Por tanto, la finalidad por la que fueron creadas las aulas hospitalarias fue para recuperar, afianzar y avanzar el nivel de formación del alumnado hospitalizado.

La educación que se da en las aulas hospitalarias es la que hoy en día conocemos por educación inclusiva. Esta educación propone buscar la mejor calidad de vida de los niños y adolescentes sin importar las circunstancias en las que se encuentran. Por tanto esta proporciona el derecho a los niños, adolescentes y adultos a recibir una educación de calidad que considere y respete nuestras capacidades y necesidades educativas, costumbres, etnias, etc.

Hay estereotipos que se deben superar como el hecho de que el alumno con discapacidad no pueda aprender. El hecho de que el niño hospitalizado no pueda asistir a la escuela ordinaria a causa de la enfermedad, no justifica que no tenga derecho a aprender y esto es con lo que pretenden romper este tipo de aulas y la educación inclusiva.

La pedagogía hospitalaria ha avanzado con el paso del tiempo, puesto que treinta años atrás muy pocos hospitales tenían un aula dentro del hospital, con personal especializado y que garantizaran al alumnado la continuación de sus estudios. Pero aún debe mejorar más en el futuro puesto que todavía existen hospitales sin este tipo de aulas y porque falta profesorado y especialistas.

Considero que estos frentes o propósitos abiertos en un futuro se llevaran a cabo, porque estas aulas son un pilar fundamental y de distracción para el niño hospitalizado ya que le permiten desconectar del contexto que está viviendo, como es la ruptura con los amigos, la familia, tener una enfermedad, etc.

8. BIBLIOGRAFÍA

- Cabellero, S. (2007). "El aula hospitalaria un camino a la educación inclusiva". En *Aula hospitalaria* (153-161). Perú: Investigación educativa.
- Coordinadores de la Fe. (2012). Patito mono cuiner. *Varicela*, 3, 1-16. Valencia: Rincón del artista.
- Coordinadores de la Fe. (2011). Vamos de estreno. *Varicela*, 1, 1-12. Valencia: editorial el Rincón del artista.
- Coordinadores de la Fe. (2011). Yo, tú, él nosotros, vosotros y ellos. *Varicela*, 2, 1-24. de Valencia: editorial el Rincón del artista.
- DOGV: Decreto 108/2014, de 4 julio, Consell, pel qual establix el currículum i desplega l'ordenació general de l'Educació Primària a la Comunitat Valenciana.
- DOGV: Instrucción de 22 de septiembre de 2015, de la dirección general de política educativa por la que se regula el funcionamiento de las unidades pedagógicas hospitalarias ubicadas en hospitales públicos de la Comunitat Valenciana para el curso 2015/2016.
- Grau, C. (s.f). La atención educativa de las necesidades educativas especiales de los niños enfermos de cáncer. *Bordón*, 1, 47-58. Valencia.
- Grau C. & Ortiz C. (2001). La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva. Málaga: Ediciones aljibe.
- Latorre, M^a. & Blanco, F. (2010) Función Profesional del Pedagogo en centros hospitalarios como ámbitos educativos excepcionales. Granada: UNED
- López, A. & Lorenzo, M. (2008). La investigación educativa en el aula hospitalaria: estudio de un caso de intervención escolar, de glioma óptico infantil mediante videoconferencia. *Revista de Medios y Educación*, N° 33, 29 - 42. Granada.
- Maestros & pedagogos del hospital (2000). *El futur de la pedagogia hospitalària*. Barcelona: P.a.u education.
- Peirats, J. & Granados, J. (2015). Las unidades pedagógicas hospitalarias y el aprendizaje por proyectos de trabajo. *Aula de Encuentro*, volumen 1, Páginas 187-211. Valencia.
- Serrano, J. & Prendes, M.P. (2012). *Posibilidades de las Tic en las aulas hospitalarias de la carm: diseño y validación de un protocolo de atención educativa*. Murcia, Murcia, [TFM].
- Serrano, J.L. & Prendes, M.P. (2014). Tic para la mejora educativa en aulas hospitalarias. *Revista de Medios y Educación*, N° 45, 23-36. Murcia.

9. ANEXOS

Anexo 1: Entrevista a Anahí Ases Antelo, maestra de educación primaria en el Hospital de la Fe, Valencia.

Cuestiones	Respuestas
1. ¿Cuál es el papel del maestro de las aulas hospitalarias?	El papel del maestro es enseñar a los alumnos los conocimientos, conceptos y aptitudes que se llevan a cabo en la escuela ordinaria.
2. ¿Cuáles son los objetivos del maestro?	Los objetivos se encuentran en la institución de 22 de septiembre del 2015 que regula el funcionamiento de las unidades pedagógicas hospitalarias. A parte el objetivo primordial del maestro es que los alumnos durante el periodo de hospitalización, puedan continuar sus estudios
3. ¿La asistencia a la escuela es obligatoria?	No
4. ¿Qué tipo de educación se imparte?	La educación que se imparte es inclusiva. Además, con el alumnado crónico se imparte una educación individualizada, cosa que permite trabajar a partir de juegos y actividades lúdicas todas las áreas en un mismo día.
5. ¿Cuál es el porcentaje de alumnos que requieren una educación individualizada?	Existen dos tipos de alumnos los de corta hospitalización y los de larga hospitalización o crónicos. Los de corta hospitalización, van a diario a la escuela del hospital, en cambio los crónicos el 80% del alumnado reciben una educación individualizada en sus habitaciones.
6. ¿Qué metodologías se utilizan para impartir las clases?	La metodología que se utiliza es: con los de corta hospitalización se trabaja por proyectos ya que es la mejor metodología para trabajar con alumnado heterogéneo (diversas edades) y con los crónicos se trabaja a partir de la programación que marca el tutor de la escuela de cada uno de los niños.
7. En la metodología por proyectos, ¿qué duración tiene cada proyecto?	Cada proyecto tiene una duración de una semana, puesto que solo se trabaja con los de corta hospitalización (menos de 15 días)

<p>8. ¿Qué áreas del currículum se trabajan?</p>	<p>Se trabajan todas las áreas de currículum. Es cierto que con el alumnado de larga hospitalización, las áreas las marca el maestro del centro y normalmente se suelen trabajar las áreas de lengua, valenciano y matemáticas.</p> <p>Cabe destacar que se utiliza mucho el área plástica.</p>
<p>9. En la educación individualizada, ¿cómo es la relación con el docente del centro?</p>	<p>La relación entre el maestro del hospital y del centro es mediante vía telefónica y profesional. Este envía los exámenes, fichas, etc. Al docente del hospital.</p>
<p>10. Como en toda educación las familias tienen un papel fundamental, en la enseñanza hospitalaria ¿qué papel tienen las familias?</p>	<p>Las familias tienen un papel muy importante puesto que son las que siempre están en contacto con el niño, por tanto, en muchas ocasiones el ánimo depende de ellos. Además son el intermediario en muchas ocasiones entre el docente del hospital y el del centro.</p>
<p>11. El estado de los alumnos siempre no es positivo. ¿Qué tipo de emociones presentan?</p>	<p>El alumnado pasa por todos los estados de ánimo.</p>
<p>12. ¿Cómo se trabajan las emociones?</p>	<p>Las emociones es un tema que se ha puesto de moda bajo mi punto de vista ya que no hay una manera concreta de tratarlas, simplemente al alumno enfermo cuando presentan una emoción de negación se le presenta y se le dice que es lo que le pasa.</p>
<p>13. He podido observar en diferentes documentos que se hace un gran uso de las nuevas tecnologías, ¿con qué fin?</p>	<p>Se hace uso de las nuevas tecnologías y disponen de muchos recursos de ellas con el fin de que los alumnos hospitalizados puedan tener contacto con sus amigos, profesores y además para realizar actividades lúdicas</p>

Anexo 2: Entrevista a la pedagoga del Hospital General y Universitario de Castellón.

Cuestiones	Respuestas
1. Tipo de alumnado	Tienen alumnado de corta estancia (menos de 15 días) y de media estancia (entre 15 y 30 días).
2. ¿Cuántos profesores están al frente?	Tres pedagogos de educación especial
3. ¿Cuál es el papel del maestro de las aulas hospitalarias?	Enseñar a los alumnos todo aquello donde tienen dificultades.
4. ¿Cuáles son los objetivos del maestro?	Los objetivos son los que están marcados por la instrucción del 22 de septiembre de 2015 de Consellería de Educación, Salud y Deporte
5. ¿Qué metodologías se imparten?	No se utiliza ninguna metodología como tal porque tienen pocos alumnos lo que se intenta es cubrir las deficiencias, es decir, cubrir y ayudar en aquellos puntos que no entienden o no saben los alumnos hospitalizados
6. ¿Qué áreas se trabajan?	Normalmente en las estancias breves trabajan las asignaturas instrumentales y en las de media hospitalización aquellas que el docente del centro de referencia marca.
7. ¿Cuál es el papel de las familias?	Las familias facilitan el protocolo que debe establecerse con el centro de referencia cuando el alumno debe permanecer más tiempo en el hospital
8. ¿Se elaboran programas para la vuelta al colegio?	No se elaboran programas de vuelta al colegio porque no pasan tanto tiempo aislados (suelen ser de media o larga hospitalización como hemos comentado anteriormente)
9. ¿Se hace gran uso de las nuevas tecnologías?	Sí además disponen de la pizarra digital, tabletas y ordenadores que se llevan a las habitaciones para que trabajen con actividades educativas e interactivas (por ejemplo el jclíc)
10. ¿La educación domiciliar se lleva a cabo?	Sí pero está coordinado por Consellería de Educación, Deporte y Salud
11. ¿Cuál es el porcentaje de alumnos que requieren una educación individualizada?	El porcentaje es muy bajo puesto que no tienen alumnos de oncología pediátrica

12. ¿Cómo es la relación con el docente del centro?	La relación con el docente del centro de procedencia es por vía telefónica o por internet. Este envía toda la información, fichas y exámenes necesarios para el alumno.
13. ¿La asistencia a la escuela es obligatoria?	No es obligatoria depende del tutor legal.

Anexo 3: Entrevista a Elena Catalán maestra de Educación Infantil y Primaria del aula hospitalaria del Hospital Clínico y Universitario de Valencia.

Cuestiones	Respuestas
1. ¿Cuál es el papel del maestro de las aulas hospitalarias?	El papel del maestro es enseñar a los alumnos los conocimientos, conceptos y aptitudes que se llevan a cabo en la escuela ordinaria.
2. ¿Cuáles son los objetivos del maestro?	Los objetivos se encuentran en la institución de 22 de septiembre del 2015 que regula el funcionamiento de las unidades pedagógicas hospitalarias. A parte el objetivo primordial del maestro es que los alumnos durante el periodo de hospitalización, puedan continuar sus estudios
3. ¿Cuántos docentes són en el hospital?	Son un total de cuatro docentes, dos profesoras de primaria e infantil y dos de la ESO y de bachiller.
4. ¿Tipo de alumnado?	<ul style="list-style-type: none"> - Alumnado de corta estancia - Alumnado de media estancia - Alumnado de larga estancia
5. ¿La asistencia a la escuela es obligatoria?	No, están a consentimiento del tutor legal
6. ¿Qué tipo de educación se imparte?	Individualizada y personalizada
7. ¿Qué metodologías se utilizan para impartir las clases?	No hay una metodología adaptada, simplemente la enseñanza que se imparte es individualizada y personalizada puesto que se adapta al colegio ordinario. Sí que se trabaja por proyectos pero en aquellas conmemoraciones destacadas (Navidad, fallas, pascua, carnaval,...)
8. ¿Qué áreas del currículum se trabajan?	Normalmente en el aula del hospital se trabajan las áreas instrumentales (castellano, valencia y matemáticas) y los padres trabajan con ellos naturales y sociales, pero esto puede variar dependiendo de lo que marque el tutor del centro ordinario de cada niño hospitalizado.
9. En la educación individualizada, ¿cómo es la relación con el docente del centro?	La relación entre el maestro del hospital y del centro es mediante vía telefónica y profesional. Este

	envía los exámenes, fichas, etc. Al docente del hospital.
10. Como en toda educación las familias tienen un papel fundamental, en la enseñanza hospitalaria ¿qué papel tienen las familias?	Las familias tienen un papel muy importante puesto que son las que siempre están en contacto con el niño, por tanto, en muchas ocasiones el ánimo depende de ellos. Además son el intermediario en muchas ocasiones entre el docente del hospital y el del centro.
11. El estado de los alumnos siempre no es positivo. ¿Qué tipo de emociones presentan?	El alumnado pasa por todos los estados de ánimo.
12. ¿Cómo se trabajan las emociones?	<p>No hay una manera concreta de tratar las emociones, simplemente al alumno enfermo cuando presentan una emoción de negación se le presenta y se le dice que es lo que le pasa.</p> <p>No obstante sí que se han llevado a cabo proyectos con las emociones a partir de la película “del revés”</p>
13. He podido observar en diferentes documentos que se hace un gran uso de las nuevas tecnologías, ¿con qué fin?	<p>Se gran uso de las y disponen de recursos tecnológicos pero es difícil hacer uso de ellos debido a que hay mucha variedad de alumnos con edades diferentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un nuevo recurso que se está llevando a cabo en valencia consiste en que se han colocado videocámaras en el Bioparc (zoológico) para que el alumnado pueda observar en todo momento de manera directa qué está ocurriendo en él.

Anexo 4: Entrevista maestra del Hospital Universitario Doctor Peset de Valencia.

Cuestiones	Respuestas
1. ¿Cuál es el papel del maestro de las aulas hospitalarias?	El papel del maestro es enseñar a los alumnos los conocimientos, conceptos y aptitudes que se llevan a cabo en la escuela ordinaria.
2. ¿Cuáles son los objetivos del maestro?	Los objetivos se encuentran en la institución de 22 de septiembre del 2015 que regula el funcionamiento de las unidades pedagógicas hospitalarias. A parte el objetivo primordial del maestro es que los alumnos durante el periodo de hospitalización, puedan continuar sus estudios
3. ¿Cuántos docentes són en el hospital?	Dos docentes de educación primaria
4. ¿Tipo de alumnado?	<ul style="list-style-type: none"> - Alumnado de corta estancia - Alumnado de media estancia - NO HAY ALUMNADO CRÓNICO
5. ¿La asistencia a la escuela es obligatoria?	No, están a consentimiento del tutor legal
6. ¿Qué tipo de educación se imparte?	Individualizada y personalizada
7. ¿Qué metodologías se utilizan para impartir las clases?	Se trabaja por proyectos de aula y estos tienen una duración de una semana porque los alumnos vienen y se van muy rápido
8. ¿Qué áreas del currículum se trabajan?	Se trabajan las instrumentales (castellano, valenciano y matemáticas).
9. En la educación individualizada, ¿cómo es la relación con el docente del centro?	La relación entre el maestro del hospital y del centro es mediante vía telefónica y profesional.
10. Como en toda educación las familias tienen un papel fundamental, en la enseñanza hospitalaria ¿qué papel tienen las familias?	Son el intermediario en muchas ocasiones entre el docente del hospital y el del centro.
11. ¿Cómo se trabajan las emociones?	No hay una manera concreta de tratar las emociones, simplemente al alumno enfermo cuando presentan una emoción de negación se le presenta y se le dice que es lo que le pasa.

	No obstante sí que se han llevado a cabo proyectos con las emociones a partir de la película “del revés”
12. He podido observar en diferentes documentos que se hace un gran uso de las nuevas tecnologías, ¿con qué fin?	Disponen de pocos recursos tecnológicos y hacen uso de ellos de manera lúdica.

Anexo 5: Comunicació al centre.

COMUNICACIÓ AL CENTRE EN QUÈ ES TROBA ESCOLARITZAT L'ALUMNE O ALUMNA DE LA SEUA INCORPORACIÓ A LA UPH, I SOL·LICITUD INICIAL DE DOCUMENTACIÓ

COMUNICACIÓN AL CENTRO EN EL QUE SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO EL ALUMNO O ALUMNA DE SU INCORPORACIÓN A LA UPH, Y SOLICITUD INICIAL DE DOCUMENTACIÓN

A/A del director/a del centre educatiu:

A/A del director/a del centro educativo:

Li comuniquem que, amb data:

l'alumne/a:

Le comunicamos que, con fecha:

el alumno/a:

escolaritzat en el centre educatiu referit més amunt, s'ha incorporat a la Unitat Pedagògica Hospitalària de:

escolarizado en el centro educativo referido arriba, se ha incorporado a la Unidad Pedagógica Hospitalaria de:

En conseqüència, en virtut del que estableix l'article tercer, punt 1 apartat b, de la de l'Ordre de 21 de novembre de 2006 de la Conselleria de Cultura, Educació i Esport, per la qual es determinen els criteris i procediments per a l'atenció hospitalària i domiciliària de l'alumnat que requereix compensació educativa en educació primària i educació secundària obligatòria, li sol·licitem que, tan ràpidament com siga possible, ens remeta la documentació que a continuació es detalla:

En consecuencia, en virtud de lo establecido en el artículo tercero, punto 1 apartado b, de la de la Orden de 21 de noviembre de 2006 de la Conselleria de Cultura, Educación y Deporte, por la que se determinan los criterios y procedimientos para la atención hospitalaria y domiciliaria del alumnado que requiera compensación educativa en educación primaria y educación secundaria obligatoria, le solicitamos que, a la mayor brevedad posible, nos remita la documentación que seguidamente se detalla:

1. Informe de la tutora o tutor de l'alumne o alumna, en el que, breument, es precisen els aspectes més transcendents pel seu potencial implicació en la resposta educativa a les seues necessitats, que s'haja de planificar i implementar conjuntament entre l'equip docent del mateix i la UPH, relatiu, almenys, a la seua situació socioafectiva i emocional; aspectes sociofamiliars; nivell actual de competència curricular; aspectes actitudinals i motivacionals; si és el cas, necessitats específiques de suport educatiu; així com, en funció de tot l'anterior, recomanacions de materials i metodològiques.

1. Informe de la tutora o tutor del alumno o alumna, en el que, brevemente, se precisen los aspectos más trascendentes por su potencial implicación en la respuesta educativa a sus necesidades, que se deba planificar e implementar conjuntamente entre el equipo docente del mismo y la UPH, relativos, al menos, a su situación socioafectiva y emocional; aspectos sociofamiliares; nivel actual de competencia curricular; aspectos actitudinales y motivacionales; si es el caso, necesidades específicas de apoyo educativo; así como, en función de todo lo anterior, recomendaciones de materiales y metodológicas.

2. Detall prioritzat segons la programació de les diferents àrees i matèries que cursa l'alumne o alumna, de les tasques i activitats concretes que està realitzant, i que ha de continuar a curt termini, açò és, en els dies següents a l'hospitalització o, segons el cas, en la setmana o quinzena corresponent.

2. Detalle priorizado según la programación de las diferentes áreas y materias que cursa el alumno o alumna, de las tareas y actividades concretas que está realizando, y que debe continuar a corto plazo, esto es, en los días siguientes a la hospitalización o, según el caso, en la semana o quincena correspondientes.

Una vegada rebuda la documentació esmentada, ens posarem en contacte amb vostés des de la Unitat Pedagògica Hospitalària per a informar-los de la situació de l'alumne/a i establir la coordinació entre ambdós centres.

Una vez recibida la documentación citada, nos pondremos en contacto con ustedes desde la Unidad Pedagógica Hospitalaria para informarles de la situación del alumno/a y establecer la coordinación entre ambos centros.

Per a qualsevol aclariment poden posar-se en contacte amb la Unitat Pedagògica Hospitalària en el telèfon:

Para cualquier aclaración pueden ponerse en contacto con la Unidad Pedagógica Hospitalaria en el teléfono:

en horari de:

o en la següent adreça de correu electrònic:

en horario de:

o en la siguiente dirección de correo electrónico:

Atentament/ Atentamente

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

El Coordinador/a de la UPH

Segell del Centre/ Sello del centro

Firma:

Anexo 6.: *Protocolo de atención a los escolares (el calendario escolar varia con el hospital Doctor Peset puesto que este solicitó otro calendario y se lo han concedido).*

PROTOCOLO DE ATENCIÓN A LOS ESCOLARES

- ❖ El servicio de atención a escolares funcionará según el calendario escolar fijado por Consellería de Educación.
- ❖ El horario escolar será de 9 a 12,30 horas y de 14,30 a 16 horas. En Septiembre y Junio sólo jornada de mañanas.
- ❖ Se atenderá exclusivamente a los niños que en el momento de su estancia se encuentran cursando la enseñanza obligatoria.
- ❖ La atención puede hacerse en la misma habitación o en la "escuela".
- ❖ El alumno deberá acudir a la escuela acompañado del maestro/a o un auxiliar de enfermería.
- ❖ Para poder asistir a la escuela el niño debe tener la autorización del médico/enfermera correspondiente.
- ❖ El resto de niños que deban permanecer en la habitación, serán atendidos allí por el maestro/a priorizando a los alumnos de larga estancia y crónicos.
- ❖ La atención escolar se realizará de acuerdo a estos criterios:
 - continuando en lo posible el trabajo que el alumnado realiza en su Centro.
 - proporcionando material de apoyo y refuerzo.
 - prestando ayuda específica a quien la solicite.



UNIDAD PEDAGÓGICA

Anexo 7.: Protocolo de profesores UPH.

Protocolo profesores UPH

El servicio de atención a alumnos funcionará según el calendario fijado por la Conselleria de Educación.

- Se atiende a todos los alumnos que en el momento de su ingreso se encuentran cursando la enseñanza obligatoria o bachillerato. También recibirán atención los alumnos del hospital de día que reciben tratamiento continuado.
- Los profesores tendrán llave del aula y de la taquilla.
- Las taquillas y el despacho permanecerá cerrado cuando los profesores estén fuera del aula.
- Los profesores llevarán bata sanitaria.
- Los profesores se lavarán las manos al entrar y salir de las habitaciones. También se protegerán en caso de ser necesario con guantes , mascarillas y batas especiales.
- El profesorado deberá disponer del listado de alumnos ingresados y sus características.
- Preguntar al personal sanitario la posibilidad de entrar o no a las habitaciones; así como la posibilidad de asistir al aula hospitalaria.
- El registro de los alumnos se realizará cada día incluyendo todos los datos que se ajustan en la plantilla de registro.
- Los alumnos aislados, obviamente, se atenderán siempre en la habitación. El profesorado tomará todas las precauciones correspondientes.
- Los alumnos se atenderán siguiendo las instrucciones, 12 Mayo 2014, de la Dirección General de Innovación, Ordenación y Política Lingüística por la que se regula el funcionamiento de las unidades pedagógicas hospitalarias.
- Los familiares o acompañantes de los alumnos permanecerán fuera del aula.
- El servicio del aula es de uso exclusivo del profesorado.
- El aula permanecerá abierta siguiendo el horario escolar escolar establecido en la UPH.

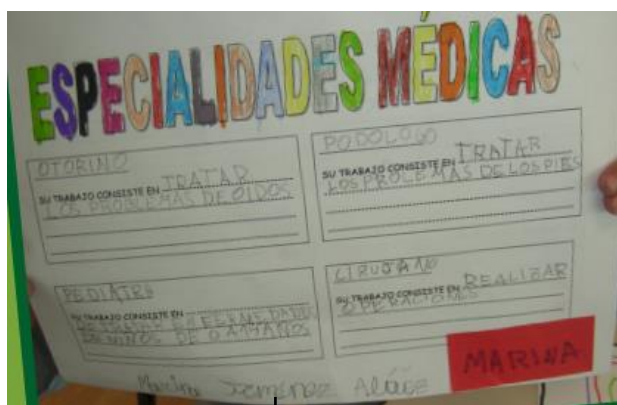
Anexo 8: Proyectos del Hospital de la Fe de y del Hospital Clínico y Universitario de Valencia.



Proyecto de Navidad (La Fe)



Proyecto 9 de Octubre (La Fe)



Proyecto de Especialidades Médicas (La Fe)



Proyecto del cuerpo humano (La Fe)



Proyecto de Pascua (H. Clínico)



Proyecto de la Paz (H. Clínico)

Anexo 9: Opiniones de niños hospitalizados a cerca de las aulas hospitalarias.

DÍAS CHULOS EN EL HOSPITAL.

Yo entré a este hospital el día 10 de octubre del 2020.
Hacíamos deberes, pintábamos dibujos, jugábamos con ordenadores y hacíamos manualidades.
Después nos iban a la habitación y veíamos la tele mientras comíamos y después nos hacían la cama y veíamos un rato la tele. Después nos acostaban y al día siguiente íbamos a clase, hacíamos otras cosas más divertidas.

Naelia Antón Moreilla

LA SUERTE DE PERTENECER ♡ AQUI ♡

Hola soy Bintu, bueno ya me conocéis porque hace un tiempo ya escribí en esta revista para el hospital.
Esta vez he ingresado para el tratamiento que es cada 3 meses. He conocido a nuevas profesoras como Raquel, Cristina... Son muy buenas y simpáticas. También estoy mejor de mi enfermedad, pero lo mejor es que no gusta como me tratan aquí y siempre que vengo a este hospital nunca me quiero ir.

Hay veces que mis amigos me dicen: "No gustaría ir a la E, porque veo como te lo pasan de bien y me da envidia". Yo les digo: "LA SUERTE DE PERTENECER AQUI".

♡ Hospital lo he una casa para todos ♡

Amistades
Escuelas Pediátricas

♡ Amor ♡

♡ Alegria ♡
Bintu T. 16 años

REDACCIÓN Ellos, Salud

De día y noche, no paran ni un segundo, pendientes de ti, de ellas, de nosotros, etc. Ellos son los especialistas y profundizo a los especialistas del hospital la Fe.

Los médicos con su fonendoscopio, no paran, y te revisan, las enfermeras con sus jeringas, te pinchan para curarte, porque igual no te conocen, pero te aprietan, las auxiliares, ayudan a que todos ellos funcionen, la limpieza, limpia todo, absolutamente todo, para que no se contagien enfermedades, los celadores, que te ayudan a no perderte entre las inmensas pasillos. Los cirujanos, traumatólogos, neurólogos, urólogos, cardiólogos, todas ellas especialistas - las matronas, las/os psiquiatras, psicólogos, etc. Pero también maestros. Si, eso es, ellos te motivan te alegran, te ayudan. Pero aquí, en psiquiatría infanto juvenil, todas están pendientes de tu salud. Son todas geniales, y solo con su sonrisa te alegran el día. Un beso muy fuerte!

Aradia Moragues Villalba

Hago esta carta porque Andrea me lo a pedido. Me llamo Jorge y voy a 6 de primaria. Al hospital vine porque me puse muy malito y me detectaron cancer. Me gusta mucho venir al cole del hospital porque el tiempo para mas rapido. Yo doy las mismas cosas que mis amigos del cole pero mas facil porque Helena me ayuda mucho y ademas tiene mucha paciencia con mi. y aprendo mucho. Aqui hacemos muchas cosas pero sobretodo manualidades. Me gustan mucho las manualidades porque las puedo regalar a mis padres o a mis amigos del hospi. aqui soy muy feliz solo falta curarme del todo.

Jorge

